

# AUTORISATION PARENTALE

## Pèlerinage à Lourdes du 17 au 22 août 2024

**Je soussigné(e),**

**Père**

NOM : ..... Prénom : .....

Qualité : père/mère/ tuteur légal : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

**Mère**

NOM : ..... Prénom : .....

Qualité : père/mère/ tuteur légal : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

*Détenteur/Détentrice de l'autorité parentale sur la personne de : (ci-dessous, le « mineur »)*

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone ..... E-mail : .....

- **Autorise** M. ou Mme.....MAJEUR, grand-mère/grand-père, oncle/tante (*rayez la mention inutile*) à emmener mon fils/ma fille (*rayez la mention inutile*) au pèlerinage diocésain de Lourdes du 17 au 22 août 2024, organisé par la Direction des pèlerinages de Chartres et lui en confie la responsabilité.
- Je déclare assumer totalement toute responsabilité pour tout préjudice ou dommage pouvant être occasionné par mon enfant.

Fait à ....., le ..... 2024.

Signature du père

Signature de la mère

**Engagement de l'adulte accompagnant :**

Je soussigné, ..... accepte la responsabilité qui m'est confiée d'accompagner..... à ce pèlerinage.

Fait à ....., le ..... 2024.

Signature de l'accompagnant du pèlerin mineur